

<input type="checkbox"/> District Court <input type="checkbox"/> Denver Probate Court <input type="checkbox"/> डिस्ट्रिक्ट अदालत <input type="checkbox"/> डेनभर प्रोबेट अदालत: _____ County, Colorado _____ काउन्टी, कोलोराडो Court Address: अदालत ठेगाना: _____ In the Interest of: निम्नको हितमा: _____ Minor नाबालक	▲ Case Number: ▲ अदालतको प्रयोगका लागि मात्र <hr/> Case Number: मुद्दा सङ्ख्या: _____ Division Courtroom विभाग न्यायकक्ष
LETTERS OF GUARDIANSHIP – MINOR अभिभावकत्वका पत्रहरू - नाबालक	

_____ (name of guardian) was appointed or confirmed by the court on _____ (date) as:

(अभिभावकको नाम) लाई अदालतद्वारा
(मिति) मा अभिभावकका रूपमा नियुक्त गरियो वा पुष्टी गरियो किनकि:

Guardian pursuant to §§ 15-14-202 or 204, C.R.S. These letters will expire on _____, the minor's 18th birthday, unless otherwise ordered by the court.

§ 15-14-202 वा २०४, सि.आर.एस. अनुसारको अभिभावक यी पत्रहरूको म्याद, अदालतले अन्यथा आदेश नगरेसम्म _____, का दिन समाप्त हुँदैछन्।

Guardian pursuant to § 15-14-204(2.5), C.R.S. These letters will expire on _____, the minor's 21st birthday, unless otherwise ordered by the court.

§ 15-14-204(२.५), सि.आर.एस. अनुसारको अभिभावक यी पत्रहरूको म्याद, अदालतले अन्यथा आदेश नगरेसम्म, नाबालकको २१औं जन्मदिन _____, का दिन समाप्त हुँदैछन्।

Emergency Guardian pursuant to § 15-14-204(5), C.R.S. These letters will expire on _____ (a date not to exceed 60 days from the date of appointment). The guardian's powers are specified in the Order.

§ 15-14-204(५), सि.आर.एस. अनुसारको आपत्कालीन अभिभावक यी पत्रहरूको म्याद _____ (नियुक्तको दिनदेखि ६० दिनभन्दा बढी नहुने गरीको मिति) मा समाप्त हुँदैछन्। उक्त अभिभावकका सामर्थ्यहरू आदेशमा उल्लेख गरिएका छन्।

Temporary Guardian pursuant to § 15-14-204(4), C.R.S. These letters will expire on _____ (a date not to exceed six months from the date of appointment).

§ 15-14-204(४), सि.आर.एस. अनुसारको अस्थायी अभिभावक यी पत्रहरूको म्याद _____ (नियुक्तको दिनदेखि छ महिनाभन्दा बढी नहुने गरीको मिति) मा समाप्त हुँदैछन्।

The guardian is authorized to access the minor's medical records and information. The guardian is deemed to be the minor's personal representative for all purposes relating to the minor's protected health information, as provided in HIPAA, Section 45 CFR 164.502(g)(2).

उक्त अभिभावक नाबालकका मेडिकल रेकर्डहरू तथा जानकारीमा पहुँच राख्नका लागि अधिकार प्राप्त छन्। उक्त अभिभावक

हिप्पा, खण्ड ४५ सिफआर १६४.५०२(जि)(२)को प्रावधान अनुसार नाबालकको संरक्षित स्वास्थ्य जानकारीसँग सम्बन्धित सम्पूर्ण उद्देश्यहरूका लागि उक्त नाबालकको व्यक्तिगत प्रतिनिधि बन्ने मानिएको छ।

These Letters of Guardianship for the minor whose date of birth is _____, are proof of the guardian's full authority to act pursuant to § 15-14-207, C.R.S., except for the following restrictions:

जन्ममिति भएको नाबालकका लागि अभिभावकत्वका यी पत्रहरू, निम्न निषेधहरूदेखि बाहेकका

स्थितिमा, § १५-१४-२०७, सि.आर.एस. अनुसार कामकारबाही गर्नका लागि अभिभावकको पूर्ण अधिकारका प्रमाणहरू हुन्:

The minor's place of residence must not be changed from the State of Colorado without an order of the court pursuant to § 15-14-208(2)(b), C.R.S.

§ १५-१४-२०८(२)(बि), सि.आर.एस. अनुसार अदालतको आदेश बिना नाबालकको बसोबास स्थान कोलोराडो राज्यबाट अर्को स्थानमा परिवर्तनमा गर्न पाइनेछैन।

Other limitations: _____

अन्य सीमाहरू:

Date: _____

मिति:

Probate Registrar /(Deputy)Clerk of Court
अदालतका प्रोबेट रजिस्ट्रार/(नायब) क्लर्क

CERTIFICATION

प्रमाणीकरण

Certified to be a true copy of the original in my custody and to be in full force and effect as of _____ (date).

मेरो नियन्त्रणमा मूल प्रतिको सत्य प्रतिलिपि भएको तथा _____ (मिति) देखि पूर्ण रूपमा कार्यान्वयनमा जाने प्रमाणित गरिन्छ।

Probate Registrar /(Deputy)Clerk of Court
अदालतका प्रोबेट रजिस्ट्रार/(नायब) क्लर्क